

**UWAGA:**

Zamiast niniejszego Formularza można przedstawić inne dokumenty, w szczególności:

1. zobowiązanie podmiotu, o którym mowa w art. 22a ust. 2 ustawy Pzp sporządzone w oparciu o własny wzór
2. inne dokumenty stanowiące dowód, że Wykonawca realizując zamówienie będzie dysponował niezbędnymi zasobami podmiotów w stopniu umożliwiającym należyte wykonanie zamówienia publicznego oraz stosunek łączący Wykonawcę z tymi podmiotami będzie gwarantował rzeczywisty dostęp do ich zasobów, określające w szczególności:
  - a) zakres dostępnych Wykonawcy zasobów innego podmiotu,
  - b) sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez Wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia publicznego,
  - c) zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego,
  - d) czy podmiot, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą.

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU  
do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów  
na potrzeby realizacji zamówienia**

**NAWIĄZUJĄC DO OGŁOSZENIA** o przetargu nieograniczonym na wykonywanie usług sprzątnia i utrzymania czystości w pomieszczeniach „Mazowieckiego Centrum Stomatologii” Sp. z o.o. w Warszawie (nr ref. sprawy: ZP/19/19). opublikowanego w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej nr ..... pozycja ..... z dnia ..... 2019 roku:

**MY NIŻEJ PODPISANI:**

.....  
.....

(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

**DZIAŁAJĄC W IMIENIU I NA RZECZ:**

.....  
.....

(nazwa i adres podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)

**oświadczam /-y**, że wyżej wymieniony podmiot, stosownie do art. 22a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych, odda Wykonawcy:

.....  
.....

(nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę)

do dyspozycji w trakcie realizacji zamówienia niezbędne zasoby

<sup>1</sup> .....

(zakres udostępnianych zasobów)

na potrzeby wykonania nw. zamówienia:

Na wykonywanie usług sprzątnia i utrzymania czystości w pomieszczeniach „Mazowieckiego Centrum Stomatologii” Sp. z o.o. w Warszawie

Sposób wykorzystania ww. zasobów przez Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia<sup>2</sup>:

.....  
.....

.....  
.....  
Zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia<sup>3</sup>:  
.....  
.....  
.....  
.....

Jednocześnie oświadczam(y), że wymieniony podmiot, stosownie do art. 22a ust. 5 ustawy Pzp będzie odpowiadał solidarnie z Wykonawcą, który polega na jego sytuacji finansowej lub ekonomicznej za szkodę poniesioną przez Zamawiającego powstałą wskutek niedostępności tych zasobów, chyba że za niedostępność nie ponosi winy.

**Niniejsze oświadczenie potwierdza ww. okoliczności na dzień składania ofert.**

.....  
(miejsce i data złożenia oświadczenia)

.....  
(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do składania  
oświadczeń woli w imieniu podmiotu oddającego  
do dyspozycji zasoby)

- 
1. Zakres udostępnianych zasobów niezbędnych do potwierdzenia spełniania warunku:
    - zdolności techniczne lub zawodowe
    - osoby zdolne do wykonania zamówienia (imię i nazwisko, funkcja lub zakres wykonywanych czynności)
    - sytuacja finansowa lub ekonomiczna
  2. np. podwykonawstwo, konsultacje, doradztwo.
  3. np. umowa cywilno-prawna, umowa o współpracy.